

# ແຈ້ງການປ່ຽນແປງຄ່າອາຫານ ສຳຫຼັບຄອບປໍລິວທີ່ລາຍງານການປ່ຽນແປງ

ເທດສະບານ

ວັນທີຈົງການ	:	_____
ຊື່ລົງນີ	:	_____
ເລກທີ	:	_____
ຊື່ຈົດໜັກທີ່	:	_____
ເລກທີ	:	_____
ໂທລະສັບ	:	_____
ຫຼື່ງ	:	_____

(ADDRESSEE)

ຖ້າທ່ານມີຂໍສົງໃສ ຫຼື ຕ້ອງການຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວຂ້ອງການດຳເນີນການນີ້,  
ກະລຸນາດີດຕໍ່ເຈົ້າຫານທີ່ຂອງທ່ານ.

**ການຮ້ອງຮຽນຕໍ່ລັດ:** ທ່ານສາມາດຂໍການຮ້ອງຮຽນໄດ້ ຖ້າທ່ານເຂື່ອວ່າ  
ມີການດຳເນີນການຜິ່ນຫຼຸາດ. ດານຫຼັງຂອງຫານ ລະບຸຂໍ້ມູນນາງວັກວິທີການ  
ຮ້ອງຮຽນ. ຖ້າທ່ານໄດ້ຮ້ອງຮຽນນາງວັກສາເຫດຂອງການເບີກເຕີນຫຼຸວ່າ  
ມີການຮ້ອງຮຽນເຕັກ, ຫານບໍ່ສາມາດຂໍການຮ້ອງຮຽນໃໝ່ ເວັນເສີຍແຕ່ວາທານ  
ຄືດວາຈຳນວນເງິນໃນ ສະຫວັດດີການຄ່າອາຫານທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ  
ຍອນການຮ້ອງຮຽນເຕັກເງິນເບີກເຕີນ ທີ່ຢູ່ຖືກຕອງ.

ການປ່ຽນແປງສະຫວັດດີການ

ນັບແຕ່ \_\_\_\_\_, ສະຫວັດດີການຄ່າອາຫານຂອງທ່ານ ປ່ຽນຈາກ  
\$\_\_\_\_\_ ພັນ \$\_\_\_\_\_ ເປັນ \$\_\_\_\_\_ ຕໍ່ເດືອນ ເນື້ອງຈາກ:

ການປ່ຽນແປງສະຫວັດດີການ

ສະຫວັດດີການຄ່າອາຫານຂອງທ່ານນີ້ປ່ຽນແປງ ຍ້ອນເອກະສານ/ຂໍ້ມູນທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບ  
ເນື້ອງຈາກ:

ທ່ານໄດ້ຮັບແຈ້ງກ່ຽວຂ້ອງການເບີກຄ່າອາຫານເງິນ ແລະ ທ່ານກ່າວັງໄດ້ຮັບຄ່າອາຫານ  
ໝາຍອົງລົງ ເນື້ອງຈາກ ແທດສະນາໄດ້ຫຼຸດຂໍ້ມູນແບ່ງແບ່ງເລີຍແຕ່ລົງລົງເລີຍແຕ່ລົງ.  
ໄດ້ມີການຕັດສິນໄດ້ສານ ຫຼື ການຮ້ອງຮຽນຕໍ່ລັດ ຫຼື ເນື້ອງຈາກເຕີນຫຼຸງ  
ຈຳນວນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບແຈ້ນ ຫຼື ດີກລົງຍືນຍອມຕັດລົດ ຫຼື ການຍົກເວັນການຮ້ອງຮຽນຕັດສິນ  
ທາງສານ ທີ່ວ່າການເບີກເຕີນນີ້ ແມ່ນການເົາເປີນໂຄງການແບບຈຸງໃຈ (IPV). ບະຈຸບັນ,  
ສ່ວນແບ່ງລາຍເຕືອນຂອງທ່ານມີການປ່ຽນແປງ ເນື້ອງຈາກເຫດສະຫວັດສາມາດເລີ່ມຕົ້ນ  
ໝັດສ່ວນແບ່ງຂອງທ່ານ 20% ຫຼື \$10 (ຂຶ້ນກັບສິ່ງໃດຫຼາຍກວ່າ). ຖ້າມີການປ່ຽນແປງ  
ການແບ່ງສ່ວນຄ່າອາຫານລາຍເຕືອນອື່ນໄດ້ ຂອງທ່ານ, ແບບຍອມນີ້ ຈະໃຫ້ຂໍ້ມູນທ່ານ.

ການປ່ຽນແປງສະຫວັດດີການທີ່ສະເໜີ

ນັບແຕ່ \_\_\_\_\_, ສະຫວັດດີການຄ່າອາຫານຂອງທ່ານ ອາດຖືກຫຼຸດ  
ຫຼື ຢຸດຕີ ເນື້ອງຈາກຂໍ້ມູນທີ່ຈຳເປັນໃນການກຳນົດສິດໃນການສືບຕໍ່ ຫຼື ຈຳນວນເງິນ  
ສະຫວັດດີການທີ່ຖືກຫຼຸງຂອງທ່ານ ບໍ່ໄດ້ຮັບຈາກ ໃບລາຍງານການປ່ຽນແປງ (DFA 377.5)  
ຂອງຫານ. ພວກເຮົາຕອງໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນທີ່ໄປນີ້ ບໍ່ຂ້າງວ່າວັນທີອີດຂອງເດືອນໜ໏.

ການຢຸດຕີ

ນັບແຕ່ \_\_\_\_\_, ສະຫວັດດີການຄ່າອາຫານຂອງທ່ານ ຖືກຢຸດຕີ  
ເນື້ອງຈາກ:

ອີງຕາມເຫດຜົນທີ່ສະຫວັດດີການຂອງທ່ານ ຖືກຢຸດຕີ, ຄອບຄົວຂອງທ່ານຢັງຖືກ  
ຕັດສິດໃນການເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການຄ່າອາຫານ ຈົນເຖິງ \_\_\_\_\_.  
ທ່ານອາດສະໜັກກໍ່ສະຫວັດດີການເງິນໃໝ່ ພາຍຫຼັງສັນສົດໄລຍະຖືກໄດ້ສິດ.

ຖ້າມີການຂໍໃຫ້ພື້ນຖານຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ແລະ ທ່ານນີ້ໄດ້ສະໜອງ, ຈະບໍ່ມີການຫັກ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ  
ໃນການຄົດໄລສະຫວັດດີການຂອງເດືອນໜ໏. ນອກຈາກນີ້, ຖ້າທ່ານບໍ່ສະໜອງຂໍ້ມູນອື່ນໆ  
ທີ່ມີການຂໍ, ສະຫວັດດີການຂອງທ່ານ ອາດຖືກຫຼຸດ ຫຼື ຢຸດຕີ.

**ກົດລະບົບ:** ກົດລະບົບເຫັນວ່ານີ້ມີຜົນສັກສິດ ຕໍ່ການດຳເນີນການຂ້າງເທິງ:  
ທ່ານອາດຫຼືບຫວັນກົດລະບົບດັ່ງກ່າວ ທີ່ສໍານັກງານສະຫວັດດີການຂອງທ່ານ.

# ສີດໃນການຮອງຮຽນຂອງທ່ານ

ທ່ານມີສີດໃນການຂໍຮອງຮຽນ ຖ້າທ່ານບໍ່ເຕັມດີກັບການດຳເນີນການໄດ້ໜຶ່ງ ຂອງເຫດສະບານ. ທ່ານມີເວລາພູງແຕ 90 ວັນ ເພື່ອຂໍການຮອງຮຽນ. 90 ວັນ ແມ່ນເລີ່ມຈາກວັນທີທີ່ເຫດສະບານ ໄດ້ໃຫ້ ຫຼື ສິ່ງ ແຈ້ງການສະບັບນີ້ ໃຫ້ທ່ານ.

ຖ້າທ່ານຂໍການຮອງຮຽນ ກ່ອນ ມີການດຳເນີນການຕໍ່ເງິນສະຫວັດດີການ, Medi-Cal, ຄ່າອາຫານ, ຫຼື ອາດຸແລດັກ:

- ເງິນສະຫວັດດີການ ຫຼື Medi-Cal ຂອງທ່ານ ຈະຄືເກົ່າ ໃນຂະນະທີ່ທ່ານລົ້າ ການຮອງຮຽນ.
- ການບໍລິການດູແລດັກຂອງທ່ານ ອາດຍັງຄືເກົ່າ ໃນຂະນະທີ່ທ່ານລົ້າ ການຮອງຮຽນ.
- ຄ່າອາຫານຂອງທ່ານ ຈະຍັງຄືເກົ່າ ຈົນກວາຮອດການຮອງຮຽນ ຫຼື ວັນສັນສຸດ ໄລຍະຍັງຢືນຂອງທ່ານ, ຂຶ້ນກັບສິ່ງໄດ້ວິກວາ.

ຖ້າຄ່າຕັດສິນຈາກການຮອງຮຽນ ລະບວ່າ ພວກເຮົາເຮັດກີກ, ທ່ານຈະຕິດພວກເຮົາ ຕາມຈຳນວນໄດ້ ຂອງເງິນສະຫວັດດີການ, ຄ່າອາຫານ ຫຼື ບໍລິການດູແລດັກ ທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ. ເພື່ອໃຫ້ພວກເຮົາຫຼຸດ ຫຼື ສະຫວັດດີການຂອງທ່ານ ກອນການຮອງຮຽນ, ເລືອກ ຂໍລຸ່ມນີ້:

ແມ່ນ, ຫຼຸດ ຫຼື ຢຸດຕິ:  ເງິນສະຫວັດດີການ  ຄ່າອາຫານ  ອາດຸແລດັກ

ໃນຂະນະທີ່ທ່ານລົ້າ ຄ່າຕັດສິນຈາກການຮອງຮຽນ ສຳຜັບ:

ສະຫວັດດີການເພື່ອເຮັດວຽກ:

ທ່ານບໍ່ຈະເປັນຕ້ອງເຂົ້າຮ່ວມກິດຈະກຳນີ້.

ທ່ານອາດໄດ້ຮັບເງິນດູແລດັກ ສຳຜັບການເຮັດວຽກ ຫຼື ການສຳຜັບກິດຈະກຳ ຕາມທີ່ອະນຸມັດໄດ້ເຫດສະບານ ກອນແຈ້ງການນີ້.

ຖ້າພວກເຮົາໄດ້ບອກທ່ານວ່າ ເງິນບໍລິການຂ່າຍເຫຼືອອື່ນໆ ຂອງທ່ານ ຈະຖືກຢຸດຕິ, ທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ຮັບເງິນໄດ້ ຕົ່ມອີກ, ເຕີງແນ່ນວ່າ ທ່ານເຂົ້າຮ່ວມກິດຈະກຳ ຂອງທ່ານ.

ຖ້າພວກເຮົາໄດ້ບອກທ່ານວ່າ ພວກເຮົາຈະຈ່າຍຄໍາປໍລິການຂ່າຍເຫຼືອອື່ນໆ ຂອງທ່ານ, ຈະມີການຈ່າຍໃນຈຳນວນ ແລະ ວິທີການ ທີ່ພວກເຮົາໄດ້ບອກທ່ານ ໃນແຈ້ງການນີ້.

- ເພື່ອໄດ້ຮັບບໍລິການຂ່າຍເຫຼືອອື່ນໆ, ທ່ານຕ້ອງເຂົ້າຮ່ວມກິດຈະກຳ ທີ່ເຫດສະບານໄດ້ບອກທ່ານ ໃຫ້ເຂົ້າຮ່ວມ.
- ຖ້າຈຳນວນຄໍາປໍລິການຂ່າຍເຫຼືອທີ່ເຫດສະບານຈ່າຍ ໃນຂະນະທີ່ ທ່ານກຳລັງລົ້າ ຄ່າຕັດສິນຈາກການຮອງຮຽນ ບໍ່ພຽງພໍທີ່ຈະເຮັດໃຫ້ທ່ານເຂົ້າຮ່ວມ, ທ່ານສາມາດຢຸດຕິການເຂົ້າຮ່ວມກິດຈະກຳ.

## Cal-Learn:

- ທ່ານບໍ່ສາມາດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ Cal-Learn ຖ້າພວກເຮົາໄດ້ບອກທ່ານວ່າ ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດຮັບໃຊ້ທ່ານໄດ້.
- ພວກເຮົາຈະຈ່າຍແຕ່ ຄ່າບໍລິການຂ່າຍເຫຼືອ Cal-Learn ສຳຜັບ ກິດຈະກຳ ຕາມທີ່ໄດ້ອະນຸມັດ ທີ່ນັ້ນ.

## ຂໍ້ມູນອື່ນໆ

ສະມາຊຸກແນ່ນດູແລແບບຄຸມຄອງ Medi-Cal: ການດຳເນີນຕາມແຈ້ງການນີ້ ອາດຍຸດການຮັບບໍລິການຂອງທ່ານ ຈາກແຜນດູແລສະຫະພາບແບບຄຸມຄອງ ຂອງທ່ານ. ທ່ານອາດປະສົງເຫັດຕິດຕັ້ງບໍລິການສະມາຊຸກແນ່ນສະຫະພາບຂອງທ່ານ ຖ້າທ່ານ ມີຂຶ້ນສິ່ງໄສ.

ການສະໜັບສະໜູນເຕັກ ແລະ/ຫຼື ອາດຸແລດັກ: ບໍ່ມ່ວຍງານສະໜັບສະໜູນເຕັກເຂດ ຈະຊ່ວຍເຕັກເງິນສະໜັບສະໜູນໄດ້ມີສະຄາດໃຊ້ຈາຍ ເຕີງແນ່ນວ່າ ທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບ ເງິນສະຫວັດດີການ. ຖ້າເຂົ້າເຈິ້ງກໍາລັງຕັບເງິນຂະໜັບສະໜູນໃຫ້ທ່ານ, ເຂົ້າເຈົ້າ ຈະຢັງສືບຕໍ່ເຜົ້າແສຍແຕ່ ທ່ານບໍ່ໄດ້ເຈົ້າເປັນລາຍລັກອັກສອນວ່າ ໃຫ້ຢຸດຕິ, ເຂົ້າເຈົ້າຈະສິ່ງເງິນສະໜັບສະໜູນງວດປະຈຸບັນທີ່ເກີບໄດ້ແກ່ທ່ານ ແຕ່ຈະຮັກສາ ເງິນທີ່ຕິດໃນອະດີດີທີ່ເຫດສະບານ.

ການວາງແຜນຄອບຄົວ: ສຳນັກງານສະຫວັດດີການຂອງທ່ານ ຈະໃຫ້ຂໍ້ມູນທ່ານ ເນື້ອທ່ານນີ້.

ເອກະສານຮອງຮຽນ: ຖ້າທ່ານຂໍການຮອງຮຽນ, ແບແນກຮອງຮຽນລັດ ຈະສັງ ລະບົບເອກະສານຮອງຮຽນ. ທ່ານມີສີດເບີ່ງເອກະສານນີ້ ກອນການຮອງຮຽນຂອງທ່ານ ແລະ ເຕົາສໍາເນົາກໍາວັນຫາ ເປັນລາຍລັກອັກສອນຂ່ອງເຫດສະບານ ກ່ຽວຂ້ອງລົ່ມນີ້ຂອງທ່ານ ຢ່າງຍົຍ ສອງວັນ ກອນການຮອງຮຽນ. ລັດອາດໃຫ້ເອກະສານຮອງຮຽນຂອງທ່ານ ແກ້ມີສະຫວັດດີການ ແລະ ກົມສາກາລະນະສຸກ ແລະ ບໍລິການສັງຄົມ ແລະ ກະສິກຳ ສະຫະລັດ. (W&I ກົດລະບົບ ພາກ 10850 ແລະ 10950.)

## ເພື່ອຂໍການຮອງຮຽນ:

- ຕົ້ນຂໍ້ມູນໃນຫຼັນໜີ.
- ສຳເນົາດ້ານຫຼາຍ ແລະ ດ້ານຫຼັງຂອງຫຼັນໜີ ເພື່ອເກັບຮັກສາໄວ້ກັບທ່ານ. ຖ້າທ່ານນີ້, ເຈົ້າມີຫຼັງທ່ານ ຈະໃຫ້ສຳເນົາດ້ານຫຼັນໜີແກ່ທ່ານ.
- ສິ່ງ ຫຼື ນິ້ນໜີໃຫ້ທ່ານ.

## ຫຼື

- ໂທຟຣີ: 1-800-952-5253 ຫຼື ສຳຜັບຜູ້ມີບັນຫາໃນການພັງ ຫຼື ເວົ້າ ຜູ້ທີ່ໃຊ້ TDD, 1-800-952-8349.

ເພື່ອຂໍວາມຊ່ວຍເຫຼືອ: ທ່ານສາມາດຮັບຖາມກ່ຽວກັບສິດໃນການຮອງຮຽນ ຂອງທ່ານ ຫຼື ຂໍວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານກົດໝາຍ ຕາມໝາຍເລກໃໝ່ຂໍລັບຂອງລົງທຶນ (ໂທຟຣີ) ຕາມຫຼັບບຸ ຂ້າງເທິງ. ທ່ານອາດຂໍວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານກົດໝາຍຟີ ທີ່ສຳນັກງານຊ່ວຍເຫຼືອ ດ້ານກົດໝາຍ ຫຼື ສິດທີສະຫວັດດີການ ໃນເຂດຂອງທ່ານ.

ຖ້າທ່ານບໍ່ຕ້ອງການໄປໃຫ້ການຮອງຮຽນຄົນດຽວ, ທ່ານສາມາດໃຫ້ໜີ ຫຼື ບາງຄົນ ໄປນີ້ທ່ານ.

## ການຂໍການຮອງຮຽນ

ຂ້າພະເຈົ້າ ຕ້ອງການຂໍຮອງຮຽນຍັນການດຳເນີນການຂອງກົມສະຫວັດດີການ

ເຫດສະບານ \_\_\_\_\_ ກ່ຽວກັບ ສິ່ງເຫຼື່ນໜີ ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ:

ເງິນສະຫວັດດີການ  ຄ່າອາຫານ  Medi-Cal

ອື່ນໆ (ໂປດລະບຸ) \_\_\_\_\_

ອັນເຫດຜົນລຸ່ມນີ້: \_\_\_\_\_

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການເຕັກທີ່ເພີ່ມເຕີມ, ເລືອກຂໍ້ນີ້ ແລະ ຕັດຫົວຈະເຕີມ.

ຂ້າພະເຈົ້າ ຕ້ອງການໃຫ້ລັດຈັດນາຍພາສາແກ້ຂ້າພະເຈົ້າ ໂດຍບໍ່ໄລຍ່ເສຍ ຈໍາໃຊ້ຈ່າຍ. (ຍາດເນີນອ່າງ ຫຼື ບໍ່ສາມາດແປພາສາໃຫ້ທ່ານ ໃນເວລາຮອງຮຽນ.)

ພາສາ ຫຼື ພາສາທ້ອງຖິ່ນ ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ແມ່ນ: \_\_\_\_\_

ຂໍ້ມູນທີ່ສະຫວັດດີການຂອງລາວຖືກປະຕິເສດ, ປຸ່ງແບ່ງ ຫຼື ຢຸດຕິ

ວັນເດືອນປີເກີດ | ໄກລະສັບ

ທີ່ນີ້, ຖະໜົນ

ເມືອງ | ລັດ | ລະຫັດໄປສະນີ

ລາຍເຊັນ | ວັນທີ

ຂໍ້ຕົ້ນແບບພົມນີ້ | ໄກລະສັບ

ຂ້າພະເຈົ້າ ຕ້ອງການບົກຄົນທີ່ລົບຂໍ້ຕົ້ນນີ້ ໃຫ້ວ່າຄວາມໃຫ້ຕົ້ນ ໃນການຮອງຮຽນນີ້. ຂ້າພະເຈົ້າ ອະນຸຍາດໃຫ້ບົກຄົນນີ້ ເປັນບັນຫຼົກຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ຫຼື ໄປໃຫ້ ການຮອງຮຽນ ແກ້ນຂ້າພະເຈົ້າ. (ບຸ້ນຄົນນີ້ ສູນມາດເປັນແຕ່ ພູ້ ຍາດເນີນອ່າງ ແຕ່ປໍສາມາດແປພາສາໃຫ້ທ່ານໄດ້.)

ຂໍ້ | ໄກລະສັບ

ທີ່ນີ້, ຖະໜົນ

ເມືອງ | ລັດ | ລະຫັດໄປສະນີ